

ආදර්ශ අයදුම්පත

ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය විගණන සේවයේ විධායක සේවා ගණයේ විගණන අධිකාරීවරුන්
බඳවා ගැනීමේ සීමිත තරග විභාගය - 2023 (2024)

Limited Competitive Examination for Recruitment of Executive Service Category Superintendents of Audit of the Sri Lanka State Audit Service -2023 (2024)

(කාර්යාල ප්‍රයෝජනය පිණිසයි)

ඔබ විභාගයට පෙනී සිටින භාෂා මාධ්‍යය

සිංහල - 2

දෙමළ - 3

ඉංග්‍රීසි - 4

(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න.)

01. සම්පූර්ණ නම : _____

_____ . (ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්)

02. (i) දැනට සිටින ශාඛාව සහ ලිපිනය : _____

_____ .
(ලිපිනය වෙනසක් වූනම් වහාම දැන්විය යුතුය)

(ii) දුරකථන අංකය :

03. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය (ස්ත්‍රී - 1 පුරුෂ - 0)
(අදාළ අංකය කොටුව තුළ ලියන්න)

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

05. (i) ඔබ දැනට අයත් සේවය හා අදාළ වන පරිදි ශ්‍රේණිය, පන්තිය හා බණ්ඩය : _____

_____ .
➤ ඔබ කලමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයේ නිලධරයකු නම් එම සේවයේ II පන්තියට / I පන්තියට / අධි ශ්‍රේණියට පත් වූ දිනය : _____ .

(ii) 2024.05.06 දිනට ඔබේ ඒකාබද්ධ මාසික වැටුප සඳහන් කරන්න : _____ .

(iii) ඔබ ජාතික විගණන කාර්යාලයට (එවකට විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුවට) පත්වීම ලත් දිනය සහ 2024.05.06 දිනට ඔබ මෙම දෙපාර්තමේන්තුවේ සම්පූර්ණ කර ඇති අබණ්ඩ සේවා කාලය සඳහන් කරන්න :

(iv) ඔබ විගණන පරීක්ෂක සේවයට / කලමනාකරණ සේවා නිලධාරී සේවයට ඇතුළු වීම සඳහා සුදුසුකම් ලැබීමේ

විභාගය සමත් වූ භාෂා මාධ්‍යය සඳහන් කරන්න : _____

_____ .

06. අයදුම්කරුගේ සහතිකය :

මෙහි සඳහන් කර ඇති තොරතුරු, මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසය පරිදි සත්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමි. විභාගය පිළිබඳව විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් පනවනු ලබන නීතිරීතිවලට එකඟව ක්‍රියාත්මක කිරීමටත් මෙම විභාගය පිළිබඳ ව්‍යවස්ථාව අනුව මා නුසුදුස්සකු බව පෙනී ගියහොත් විභාගයට පෙර හෝ එය පවත්වද්දී හෝ ඉන් පසුව හෝ මගේ විභාග අපේක්ෂකත්වය අවලංගු කිරීම ගැනත් මම එකඟ වෙමි.

දිනය :_____.

අයදුම්කරුගේ අත්සන

07. මුදල් කුවිතාන්සිය නොගැලවෙන ලෙස අයදුම්පත්‍රයට අලවන්න. (කුවිතාන්සියේ ඡායා පිටපතක් ළඟ තබා ගන්න)

- (i) අංකය :_____.
- (ii) දිනය :_____.
- (iii) මුදල් ගෙවූ ස්ථානය :_____.
- (iv) ගෙවන ලද මුදල (රු.) :_____.

ලදුපත එක් දාරයකින් නොගැලවෙන පරිදි මෙහි අලවන්න.

08. අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන මයා / මිය / මෙනෙවිය මා ඉදිරිපිට දී මෙම අයදුම්පත අත්සන් කළ බව මෙයින් සහතික කරමි.

අධීක්ෂණ නිලධාරියාගේ අත්සන

නම :_____.
පදවි නාමය :_____.
දිනය :_____.

09. දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ සහතිකය :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරන මහතා/ මහත්මිය / මෙනෙවිය මෙම අයදුම්පතේ 05(i), (ii), (iii) සහ (iv) වැනි කොටුවල සඳහන් කර ඇති තොරතුරු මෙහි ඇති වාර්තා අනුව නිවැරදි බවද අදාළ ගැසට් නිවේදනයෙහි සඳහන් රෙගුලාසි ප්‍රකාර ඔහු / ඇය මෙම විභාගයට පෙනී සිටීමට යෝග්‍යතාව ලබා ඇති බව ද මෙයින් සහතික කරමි.

විගණකාධිපති වෙනුවට

දිනය :_____.

අයදුම්පත් භාර ගැනීමේ අවසාන දිනයට පසුව, විභාගයට පෙනී සිටීමට දක්වා ඇති භාෂා මාධ්‍යයේ වෙනසක් කිරීමට ඉඩදෙනු නොලැබේ.